

# 健康チェックシート

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、感染拡大防止のため、下記に関しまして御理解をたまり、御記入・御署名の上、開催当日に持参して下さるようお願い申し上げます。

## ◆ 質問 ◆

現在の健康状況についてお伺いいたします。

「はい」又は「いいえ」のいずれかを選択し、○をお付け下さい。

1 本日、検温の結果、発熱（目安：37.5 度以上の場合）がありますか？

はい（ \_\_\_\_\_ °C）      いいえ

2 体調不良（体のだるさや倦怠感）がありますか？

はい      いいえ

3 研修の2週間以内に発熱や感冒症状（せき、鼻汁、喉の痛み等の風邪症状）がありますか？

はい      いいえ

4 緊急事態宣言発令中の場合

・対象地域の方ですか

はい      いいえ

・対象地域を訪問後、2週間以内ですか？

はい      いいえ

上記の記載に相違ございません。

令和      年      月      日

署名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

※上記項目のうち、「はい」の項目が1つでもある場合は、参加をお控えください。